



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES  
**Notificación de la Decisión de excepción**  
**Notice of Exception to Rule Decision**

PARA: NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE DEL CLIENTE

Se ha solicitado una Excepción (ETR) a la WAC

Describa la petición:

- No se ha iniciado la ETR.
- Se ha rechazado la ETR.
- Se ha aprobado la ETR por \_\_\_\_\_  
SERVICIO/MONTO

Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Finalización: \_\_\_\_\_

La razón por no iniciar o por negar la ETR:

- WAC 388-440-0001(1)(b)  
Su situación no difiere de la de la mayoría.
- WAC 388-440-0001(1)(a)  
Su solicitud contradice una disposición específica de la ley federal o de un estatuto estatal. (Citar el lenguaje específico WAC que apoya la denegación).

FIRMA DEL ENCARGADO DEL CASO/DE RECURSOS

FECHA

NÚMERO DE  
TELÉFONO

DIRECCIÓN DE CORREO  
ELECTRÓNICO

### **Procedimiento de queja del cliente DDD**

- A. Aunque la WAC 388-02 le concede a usted, al cliente o al representante del cliente el derecho a una Audiencia Administrativa, no existe un derecho de apelación a **la denegación inicial** de una exención (ETR) por medio de la WAC 388-825-120(3)(d).
- B. Si no está de acuerdo con la decisión sobre la ETR, puede llamar al encargado del caso/de los recursos con su inquietud.
- C. También tiene el derecho de presentar su queja por escrito ante el supervisor de su encargado del caso/de los recursos.
- Dirija su queja escrita al “Supervisor DDD de (nombre del CRM)” o
  - Pida a su encargado del caso/de los recursos de la DDD el nombre de su supervisor.
- D. Cuando haya recibido su queja por escrito, el supervisor de la DDD revisará la decisión sobre la ETR relacionada a su queja y lo notificará dentro de los (10) días de su decisión.
- E. Si no se siente satisfecho con la decisión del supervisor, usted tiene el derecho de enviar su queja por escrito al Administrador Regional de la DDD de su región.
- F. El Administrador Regional de la DDD o la persona designada para revisar su queja por escrito y de enviarle una notificación por escrito de su decisión dentro de los diez (10) días hábiles de haber recibido la queja. Esta notificación da por finalizado el procedimiento de queja.

### **Declaración de no-discriminación**

La discriminación está prohibida en todos los programas y las actividades: nadie será excluido en base a su raza, color, religión, credo, nacionalidad, sexo, edad, estado civil, discapacidad o su estado de veterano de la época de Vietnam o por su minusvalía.

### Instructions For Notice of ETR Decision

1. Follow notification requirements per Policy 5.02.
2. Enter the WAC citation that the client is requesting an exception to along with a description of the request. WAC reference lists are contained in the following forms:
  - 14-472A State-Only Funded Services
  - 14-472B Medicaid Services
  - 14-472C Waiver Services
3. Check the box that is appropriate for the disposition of the request.
4. Enter any relevant text from the WAC that supports denial because the request contradicts federal law or state statute.

Example: WAC 388-825-375(b): The department will deny payment of services to the natural/step/adoptive parent of a minor client age seventeen or younger.